

SEXTA- FEIRA – 03 DE MAIO DE 2024 - ANO VI – EDIÇÃO N° 78

Edição eletrônica disponível no site www.pmipecaeta.transparenciaoficialba.com.br e garantido sua autenticidade por certificado digital ICP-BRASIL

PREFEITURA MUNICIPAL DE IPECAETÁ PUBLICA:

■ AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL (AFM)/2024

IMPRENSA OFICIAL
UMA GESTÃO LEGAL
E TRANSPARENTE

- Gestor(a): Elcydes Piaggio de Oliveira Júnior
- Rua Vivaldo Reis, 02, Ipecaetá Ba
- Tel: 75 3685-2113



######################################	RA S/N		.190-000		3-PE216/2023 Geração	43.166.0003/2024 18/04/2024 18/04/2024	Pagine I
	m nome do emitente acima, conten	do código do item contrat:	ado, banco/agêno	ia/conta bancária e nº d	a AFM.	,	
rnecedor UNIQUE DISTRIBUID rdereço AV OTAVIO BORIN, 18	ORA DE MEDICAMENTOS LTDA 3 - COBILÂNDIA		uniquelicitacao@ur	iquemedie/fi/##Redicitacae	CNPJ/CPF. 2386494200 3@uniquemedicamentos.com		
idade Vila Velha	Estado ES	Representante Legal	8		TEL.: (27) 3075	-7385	
M ESPECIFICAÇÃO DO FORNE	CIMENTO	UN	Ft. A Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTRE
BENZILPENICILINA, i venda proibida pelo de fabricacao- CBPI apresentar document	2.43.00000155-4 Marca: E penzatina, 1.200.000 UI, p comercio. O fornecedor F em conformidade com as co do pais de origem tra mento: frasco ampola JUSIVA PARA UNIDADES MUN	injetavel, frasc deve apresentar resolucoes da AN duzido por tradut	o ampola (RI bula, regist VISA em vige	ro do produto na	ANVISA e certific	ado de boas pr	
ITEM DE COMPRA EXCI	SHTOS E VINTE E CINCO DENIS				TOTAL GERAL:	825,00	74
DTAL POR EXTENSO: OITOCE	ENTOS E VINTE E CINCO REAIS DE - MUNICÍPIOS - AFB - FUNDO MUN 11 - SECRETARIA DE SAÚDE	NICIPAL DE SAÛDE DE IPEC	CAETÁ	RUA FRANCISCO GUEF		825,00	7.6
TAL POR EXTENSO: OITOCE	DE - MUNICÍPIOS - AFB - FUNDO MUN	NICIPAL DE SAÛDE DE IPEC	CAETÁ	RUA FRANCISCO GUER		825,00	7.



Emitente I Endereço I Cidade I		ÚDE - MUNICÍPIOS - AFB DE SAÚDE DE IPECAETÁ ERRA S/N Insc.Estadual 1S		4.190-000	RM nº Licitação nº : Dispensa Tradici Data Public. Deta abertura Unid.Fiplan.	43.14356/2024 19.180-PE384/2022 ional o*:	Geração	43.166.00005/2024 18/04/2024 18/04/2024	Página
Titular Decreto									
A Nota F	Fiscal deve ser emitida	em nome do emitente acima, co	ontendo código do item contra	tado, banco/agêr	ncia/conta bancári	ia e nº da AFM.			
Fornecedor	DISTRICENTER DIS	STRIBUIDORA DE MEDICAMEN	TOS LTDA			CNPJ/CP	F. 04183656000	148 Insc.Estaduel 09	6/3177664
Czerobna	Travessa Escobar, 222	PREDIO - Camaquâ		rafaelp.cristal@gn		rafaelp.cristal@gmail.		Insc.Municipal 50	67.286.2.0
			CEP	91910400	E-mail3:	rafaelp.cristal@gmail.	com		
Sidade	Porto Alegre	Estado RS	Representante Lega	16			TEL: (51) 3027-1	787	
EM ESF	PECIFICAÇÃO DO FOR	ACCOMPANIANCE NOT THE PROPERTY OF THE PROPERTY	a: BLAU Ur	Ft. M Emb. 100	600,00		ÇO UNITARIO 3,5700	PREÇO TOTAL 2.142,00	30
CEF Com em de Uni	PECIFICAÇÃO DO FOR d. do Item: 65. FTRIAXONA 1000m mercio. O forne conformidade c origem traduzi idade de fornec	NECIMENTO 02.43.00000117-1 Marca	U a: BLAU Ur avel, IV, frasco amp bula, registro do pr IVISA em vigencia. En ll.	Ft. M Emb. 100 ola. A emba oduto na AN	600,00 lagem deve a VISA e certi	apresentar a f ificado de boa	ÇO UNITARIO 3,5700 rase: venda s praticas	PREÇO TOTAL 2.142,00 proibida pe. de fabricação	30 Lo - CBPF
1 Cód CER com em de Uni ITE	PECIFICAÇÃO DO FOR d. do Item: 65. FTRIAXONA 1000m mercio. O forne conformidade c origem traduzi idade de fornec EM DE COMPRA EX	NECIMENTO 02.43.00000117-1 Marca g, po p/ solucao injet cedor deve apresentar om as resolucoes da An do por tradutor oficia imento: frasco ampola CLUSIVA PARA UNIDADES	Una: BLAU Ur Lavel, IV, frasco amp bula, registro do pi IVISA em vigencia. Em 1.	Ft. M Emb. 100 ola. A emba oduto na AN	600,00 lagem deve a VISA e certi	apresentar a f ificado de boa a do MERCOSUL	ÇO UNITARIO 3,5700 rase: venda s praticas	PREÇO TOTAL 2.142,00 proibida pe. de fabricação	30 Lo - CBPF
TEM ESF 1 Cod CER com em de Uni ITE	PECIFICAÇÃO DO FOR d. do Item: 65. FTRIAXONA 1000m mercio. 0 forne conformidade c origem traduzi idade de fornec EM DE COMPRA EX POR EXTENSO: DOIS E: SECRETARIA DA SA	NECIMENTO 02.43.00000117-1 Marca g, po p/ solucao injet cedor deve apresentar om as resolucoes da AM do por tradutor oficia imento: frasco ampola	Una: BLAU Ur avel, IV, frasco amp bula, registro do privisa em vigencia. En al. MUNICIPAIS.	Ft. M Emb. 100 cola. A emba oduto na AN caso do fa	600,00 lagem deve a VISA e certi	apresentar a f ficado de boa ra do MERCOSUL TOTAL	ÇO UNITARIO 3,5700 rase: venda s praticas , apresenta	PREÇO TOTAL 2.142,00 proibida pe. de fabricação r documento o	30 Lo - CBPF
TEM ESF 1 Cod CEF com em de Uni ITE	PECIFICAÇÃO DO FOR d. do Item: 65. FTRIAXONA 1000m mercio. 0 forne conformidade c origem traduzi idade de fornec EM DE COMPRA EX POR EXTENSO: DOIS E: SECRETARIA DA SA	NECIMENTO 02.43.00000117-1 Marca g, po p/ solucao injet cedor deve apresentar om as resolucoes da At do por tradutor oficia imento: frasco ampola CLUSIVA PARA UNIDADES MILE CENTO E QUARENTA E ÜDE - MUNICIPIOS - AFB - FUNDO	Una: BLAU Ur Lavel, IV, frasco amp bula, registro do pr IVISA em vigencia. En l. MUNICIPAIS. DOIS REAIS D MUNICIPAL DE SAÚDE DE IPE	Ft. M Emb. 100 cola. A emba oduto na AN caso do fa	600,00 lagem deve a VISA e certi bricante for	apresentar a f ficado de boa ra do MERCOSUL TOTAL	CO UNITARIO 3,5700 rase: venda s praticas , apresenta GERAL:	PREÇO TOTAL 2.142,00 proibida pe. de fabricação r documento o	30 Lo - CBPF

	•	ESTADO DA BAHIA		AL	IURIZ	AÇAU I		CIMENTO			<u></u>
andizorba		SAÚDE - MUNICÍPI VAL DE SAÚDE DE IP O GUERRA S/N	ECAETÁ	Estado BA NTO	Tel. CEP: 44.	90-000	RM nº : Uditação nº : Dispense Tradic Data Public Data apertura Unid Fiptan:	43.14352/2024 19.180-PE084/20 ilionwl n*:	23 Geração 1: Emissão 1: Processo nº SRD nº LID nº	3.166.00001/2024 8/04/2024 8/04/2024	Página [
Clecreto											
Nota	Fiscal deve ser en	nitida em nome do en	nitente acima, con	ntendo código do it	em contrata	do, banco/agé	encia/conta bancár	ia e nº da AFM.			
Fornecede	MD MATERIA	L HOSPITALAR LTD/	·					CNP.I/C	P.F. 072946360001	32 Insc Estadual 66	6019769
Endereço		TAGO DE COMPOSTI			CEP: 4(ritacao@mdssa 0279150		md.hospitalar@outle gerente.vendas@md	ssa.com.br		B927AACC6CA
Cidade	Salvador		Estado BA	Represe	ntante Legal :				TEL: (71) 3021-59	95.8	
EM ES	SPECIFICAÇÃO DO	FORNECIMENTO			UM	Ft. Emb.	QUA	NTIDADE PR	EÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
DI fo vi	PIRONA sodio rnecedor dev gencia. Em c	65.02.43.00000 a, solucao inj re apresentar o taso de fabrica necimento: amp	etavel 500 certificad	ng/ml ampola o de boas pra MERCOSUL, ap	ticas de resentar	fabricac document	ao - CBPF em o do país de	conformidade origem tradu	com as resol	ucces da AN	VISA em
		65.02.43.00000	and the second of the second of the second of		Un	24	300,00		5,7200	1,716,00	30
0,	2mg/ml) solu fornecedor o onformidade o	+ lactato (La cao injetavel eve apresentar om as resoluco ido por tradut	500mL(RP MU bula, regi es da ANVIS	NICIPIÓS) stro do produ A em vigencia	ito na AN	VISA e ce o de fabr	rtificado de icante fora	boas pratica	s de fabricac	ao - CBPF er	n



Emiante	SECRETARIA DA SAÚDE - MUN FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE RUA FRANCISCO GUERRA SIN Ipecació 1762/1735080184		1н ССР: 44,	Disp Date 190-000	n° 43,14352/2024 tuplan° 19,180-PE084/2023 pensa Traditional n°. a Public, a atemura if Epitan.	AFMAP 43.16 Geragio 18.04 Emergio 18.04 Processor SRD n° LID n°	/2024
Decreto							
A Nota	Fiscal deve ser emitida em nome	do emitente acima, contenda o	odigo do item contrata	ido, banco/agência/conta	a bancária e nº da AFM.		
Formesedo	MD MATERIAL HOSPITALAR	LTDA			CNPJ/CPF	07294636000132	PASSESSESSES 66019769
	AVENIDA SANTIAGO DE COM			citacaora mdssa.com.br 0279150	E-mail2 md.hospitalar@outloo E-mail3 gerente vendas@mdss:	a.com.br	Inst:Municipal DB927AACC6C4
C <inte< td=""><td>Salvador</td><td>Extedo BA 🍎</td><td>Representante Legal</td><td></td><td></td><td>TEL (71) 3021-5958</td><td></td></inte<>	Salvador	Extedo BA 🍎	Representante Legal			TEL (71) 3021-5958	
ITEM ES	SPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENT	0	UN	Ft. Emb.	QUANTIDADE PREC	O UNITARIO	PREÇO TOTAL PRZENTREG
TOTAL	POR EXTENSO; TRES MIL E OF	TOCENTOS E CINQUENTA RE	EAIS		TOTAL	GERAL:	3.850,00
	DE: SECRETARIA DA SAÚDE - MUN DE ENTREGA: 43.166.0001 - SEC		PAL DE SAÚDE DE IPEC		FRANCISCO GUERRA S/N 75992534261		
		COORDENADOR		DIRIGENTE		FORNECE	DOR
	(8a),/_/		//	Jew)		



SAME YOUR	GOVERNO DO ESTADO DA BAR	HIA	AUTORI	ZAÇÃO DE	FORNECIME	NTO DE MATE	RIAL - AFM
Emitente FU Endereço RU Carado Ipo	CRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍ INDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE JA FRANCISCO GUERRA S/N ecaetá 621735000184		A Tel. A CEP 44	.190-000	RM n* 43.1435 Licitação n* 19.180-l Dispensa Tradicional n* Data Public. Data abertura Unid, Fiplan:	PE326/2023 Geração	43,166,00004/2024 Ph 18/04/2024 18/04/2024
Nota Fisa	cal deve ser emitida em nome do	emitente acima, contendo	código do item contrat	ado, banco/agênci	a/conta bancária e nº da	AFM.	
	SHOPMED BRASIL COMERCIO D svenida Santiago de Compostela, 351	202 25 25 25	Email	hopmed@outlook.co	om.br E-marz	CNPJ/CPF 31097573000	109 Insc. Estadual 150,722. Insc.Muricipal E6C0A/
Cidade S	alvador	Estado BA	Representante Legal		C'inaiso,	тец.: (71) 3021-	5971
TEM ESPE	CIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO		UI	Ft. / Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PRECO TOTAL PRZ.
DEXA fras prat apre	do Item: 65.02.43.0000 METASONA, fosfato disso e: venda proibida pelo icas de fabricacao - CE sentar documento do pal DE COMPRA EXCLUSIVA PA	odico, 4mg/ml, sol comercio. O forne BPF em conformidad is de origem tradu	ucao injetavel, cedor deve apre le com as resolu zido por tradut	ampola ou fi sentar bula, coes da ANVIS	registro do prod SA em vigencia. E	uto na ANVISA e ce m caso de fabricar	rtificado de boa te fora do MERCO
OTAL PO	R EXTENSO: UM MIL E CENTO E	E QUARENTA E QUATRO	REAIS			TOTAL GERAL:	1.144,00
- 11 1	SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍ	PIOS - AFB - FUNDO MUNIC					
		TARIA DE SAÚDE			RUA FRANCISCO GUERRA	A S/N	
	ENTREGA: 43.166.0001 - SECRE	CENTRO			75	5992534261	

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - MUNICIPIOS - AFB FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IPECAETÁ BERGALES A RUA FRANCISCO GUERRA SIN Estado BA Decartá LISENTO 13621735000184 INDEESTAMAI ISENTO	Te. ccr 44,190-000	BM of 43.14371/2024 Lonação of 19.180-P4:031/2 Dispense Tradicional of Diss Public Data abortuse Unit Epises	AFM nr 43,166,00011/2024 Prigns 1023 Geradin 23,04/2024 Emerica 23/04/2024 Princessor nr 580 nr Lib nr 84 nr 1
Trular Dicentus			MARK IT
Nota Fiscal deve ser emitida em nome do emitente acima, contendo cód:	go do item contratado, banco/agência/	conta bancária e nº da AFM.	
Farmeender FABMED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA		CNED	GPF 05400006000170 Institution 058.699.102 N
Ensence RUA CONDE DO ARCO, 200 - SUBAE	Loran sacia fabried.com.br	E-mail ficitacao a fabried	.com.br ##sc Municipal 17:332-0
	CEP 44094588	E-mail.	
Cenne Veira de Sontaria Estado BA	Representante LegaCledson Nunes Ribeir		TEL (75) 4009-7171
EM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM Emb.	QUANTIDADE P	PREÇO UNITARIO PREÇO TOTAL PRZ ENTR
FLAMMETINA, Claritatio, 20mg, compriside on our			
FEMORETINA, Continato, 20mg, comprimido os ser comercio. O fornecedor deve apresentar bula, re em conformidade com as resolucoes de ANVISA em de oriese constitue por tradutor oficial. Onidada de ternecimento: comprimido ou capacia (TEN ET CALLOS EXCLUSIVA PARA UNIDADES EDITORIA	gistro do produto na ANVII vigencia. Em caso do fabri	lA e certificado de b	mas praticas de fabricacao= CEFF
comercio. D fornecedor deve apresentar buls, re em conformidade com as resolucoes da ANVISA em de urisso incluido por tradutos oficilai. Uniquida de compenimento: comprimido ou capaula lina la complex exclusiva rara Unipales HORICES	gistro do produto na ANVII vigencia. Em caso do fabri	A e certilicado de b cante fora do MERCOS	mas praticas de fabricacao= CEFF
comercio. O fornecedor deve apresentar bula, re em conformidade com as resolucces da ANVISA em de prisso (101140 por traducto 511214). Uniquen se rimerimento: comprinto ou capaula LIEN LE CARLES EXCLUSIVA FARA UNIDADES HOLICETS OTAL POR EXTENSO QUATROCENTOS E QUATORZE REAIS	gistro do produto na ANVII vigencia. Em caso do fabri	A e certilicado de b cante fora do MERCOS	poas praticas de fabricacac- CBFF DUL, apresentar documento do país
comercio. D furnecedor deve apresentar buls, re em conformitade com as resolucoes da ANVISA em de prise "initido por tradutor oficial." Unidades en resolución comprimido ou capacida (TEN ET CASALIA EXCLUSIVA FARA UNIDADES HUMANISTA TOTAL POR EXTENSO QUATROCENTOS E QUATORZE REAIS UNIDADE SECRETARIA DA SAUGE MUNICIPIOS AFB FUNDO MUNICIPAL	giatro do produto na ANVII vigencia. Em caso do fabri	A e certificado de b cante fora do MERCO: TO	poas praticas de fabricacac- CBFF DUL, apresentar documento do país
comercia. O furnecedor deve apresentar buls, re em conformidade com as resolucoes da ANVISA em de priser influedo com as resolucoes da ANVISA em de priser influedo com primado ou capacita influencia in transcribantos comprimado ou capacita influencia in	giatro do produto na ANVII vigencia. Em caso do fabri	A e certilicado de b cante fora do MERCOS	DOAS praticas de fabricacao- CEPE UL, apresentar documento do país TAL GERAL: - ILLOG
comercio. D furnecedor deve apresentar buls, re em conformidade com as resolucoes da ANVISA em de prisso (1904) por tradutor oficial. Uniques of cornectmento: comprimido ou capsula (TEN ET CARLES EXCURIVA FARA UNIDADES HOUTESTA	giatro do produto na ANVII vigencia. Em caso do fabri	TA e certificado de b cante fora do MERCO: TO: UA FRANCISCO GUERRA SIN 75992534	DOAS praticas de fabricacao- CEPE UL, apresentar documento do país TAL GERAL: - ILLOG

initente Indereço Odade	SECRETARIA DA SAÚDE - MUN FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE RUA FRANCISCO GUERRA SIN Ipecuetá 13621735000184	F. C. G. M. S.	BA Tel CEP	44.190-00	00		43.14882/2024 19.180-PE038/2023	AFM nº 43.16 Gereção 25/04 Emissão 25/04 Processo nº SRD nº LID nº	/2024	Página *
Titular Decreto 1								-m		
Nota	riscal deve ser emitida em nome	do emitente acima, contend	lo código do item con	tratado, ba	anco/agência/c	onta bancária	e nº da AFM.			
Fornecedo	MULTIFARMA COMERCIO E	REPRESENTAÇÕES LIDA					CNPJ/CPF	21681325000157	insc Estadual ()6,	2485918.00-
Endereço	RUA 03 MORRO ALTO, 283 B	A - PARQUE NORTE	E-me C69				itacao2///multifarma itacao5///multifarma		Insc Municipal 90	147520
Cidade	Vespasiano	Estado MCi	Representante Le	agai :				TEL (31) 2522-8170		
TEM ES	PECIFICAÇÃO DO FORNECIMENT	0			Ft. Imb.	QUANTI	DADE PREÇ	O UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ ENTRI
en de	THO salimento (velpros mercio, O fornecedor d conformidade com as r salimento com as r conformidade com a conformidade con	eve apresentar bulk esolucoes da ANVISI tradutor Sticial. Trasco	, registro do 1 em vigencia.	produte	o na ANVIS	A e certif	idado de boas	praticas de	Labr cacac	- CBPF
TOTAL	POR EXTENSO DUZENTOS E	VINTE E QUATRO REAIS E	CINQUENTA CENTA	AVOS			TOTAL	GERAL	221.60	
	DE JEURLTARIA DA SAÚDE - MU DE ENTREGA 43 166 0001 - SE		muPAL DE SAUDE DE	IPECAETA		JA FRANCISCO	GUERRA S/N 75992534261			
		COORDENADOR			DIRIGEN	ΓE		FORNECED	OR	



Edição eletrônica disponível no site www.pmipecaeta.transparenciaoficialba.com.br e garantido sua autenticidade por certificado digital ICP-BRASIL

Emitente F Endereça R Cidade Iţ	SECRETARIA DA SAÚDE - FUNDO MUNICIPAL DE SA RUA FRANCISCO GUERRA Ipecaetá 13621735000184	ÚDE DE IPECAETÁ	Tet. CEP: 44,190-000	RM nº: 43.14351/2024 Licitação nº: 19,180-PE061/ Dispensa Tradicional nº: Data Public, Data abertura Unid,Fiplan;	2023 Geração 18/ Emissão 18/ Processo nº - SRD nº - LID nº -	04/2024	Página [
Titular Decreto					W. P	14	
A Nota Fir	iscal deve ser emitida em	nome do emitente acima, contendo códi	igo do item contratado, banco/agência	a/conta bancária e nº da AFM.			
Fornecedor	MS HOSPITALAR LTDA			CNPJ	U.C.P.F. 3619162000010	0 Insc.Estadual 165.	057.531 PP
	DITA DUENOBOLIE 200	RUA ACESSO BR 324 GALP B - 35 BI	E-mail sac@mshosp.com.br	E-mail2.		Insc.Municipal A /	2023 / 1188:
Endereço	ROA BUENOFOLIS, 200						
		Estado BA	CEP: 44094594	E-mail3:	TEL. (75) 4009-719	98	
EM ESPI 1 Cód BEN: pro	Feira de Santana PECIFICAÇÃO DO FORNECII 1. do Item: 65.02. IZILPENICILINA ben: ibida pelo comerc	MENTO 43.00000026-4 Marca: TEUTO zatina, po para suspensac i io. O fornecedor deve apres	Representante Legal : UM Ft. Emb. Un 50 Injecao 600.000 UI+ diluententar o certificado de bo	QUANTIDADE 150,00 nte. A embalagem deve nas praticas de fabri	cacao - CBPF em	PREÇO TOTAL F 1.467,90 case: venda conformidade	30
Cidade TEM ESPI 1 Cód BEN: pro- as :	Feira de Santana PECIFICAÇÃO DO FORNECII 1. do Item: 65.02. IZILPENICILINA benibida pelo comercipida pelo comercipida pelo comercipida pelo comercipida pelo comercipida pelo comercipida ANV	MENTO 43.00000026-4 Marca: TEUTO zatina, po para suspensao i	Representante Legal: UM Emb. Un 50 Injecao 600.000 UI+ diluente o certificado de bost fabricante fora do MERCO	QUANTIDADE 150,00 ite. A embalagem deve has praticas de fabri SUL, apresentar docu	PREÇO UNITARIO 9,7860 apresentar a fi	PREÇO TOTAL F 1.467,90 case: venda conformidade	30
TEM ESPI 1 Cód BEN: pro. as :	Feira de Santana PECIFICAÇÃO DO FORNECII 1. do Item: 65.02. IZILPENICILINA benibida pelo comercipida pelo comercipida pelo comercipida pelo comercipida pelo comercipida pelo comercipida ANV	MENTO 43.00000026-4 Marca: TEUTO 2atina, po para suspensao i io. O fornecedor deve apres ISA em vigencia. Em caso de	Representante Legal: UM Emb. Un 50 Injecao 600.000 UI+ diluente o certificado de bost fabricante fora do MERCO	QUANTIDADE 150,800 ite. A embalagem deve has praticas de fabri SUL, apresentar docu- CCLUSIVA PARA UNIDADE	PREÇO UNITARIO 9,7860 apresentar a fi	PREÇO TOTAL F 1.467,90 case: venda conformidade	30
Cidade 1 TEM ESPI 1 Cód BEN: pro. as: por	Feira de Santana PECIFICAÇÃO DO FORNECII 1. do Item: 65.02. IZILPENICILINA ben: ibida pelo comercion resolucoes da ANV tradutor oficial OR EXTENSO: UM MIL, O	MENTO 43.00000026-4 Marca: TEUTO 2atina, po para suspensac i io. O fornecedor deve apres ISA em vigencia. Em caso de . Unidade de fornecimento:	Representante Legal: UM Ft. UN 50 Injecao 600.000 UI+ diluententar o certificado de bos fabricante fora do MERCO frasco. ITEM DE COMPRA EX	QUANTIDADE 150,800 ite. A embalagem deve has praticas de fabri SUL, apresentar docu- CCLUSIVA PARA UNIDADE	PREÇO UNITARIO 9,7860 apresentar a fi cacao - CBPF em mento do pais de S MUNICIPAIS.	PREÇO TOTAL F 1.467,90 rase: venda conformidade e origem trac	30
TEM ESPI Cód BEN: pro as: por	Feira de Santana PECIFICAÇÃO DO FORNECII 1. do Item: 65.02. IZILPENICILINA ben: ibida pelo comercion resolucoes da ANV tradutor oficial OR EXTENSO: UM MIL, O	MENTO 43.00000026-4 Marca: TEUTO 2atina, po para suspensac i io. O fornecedor deve apres ISA em vigencia. Em caso de Unidade de fornecimento: UATROCENTOS E SESSENTA E SETI MUNICÍPIOS -AFB - FUNDO MUNICIPAL	Representante Legal: UM Emb. Un 50 Injecao 600.000 UI+ diluententar o certificado de bos fabricante fora do MERCO frasco. ITEM DE COMPRA EX	QUANTIDADE 150,800 ite. A embalagem deve has praticas de fabri SUL, apresentar docu- CCLUSIVA PARA UNIDADE	PREÇO UNITARIO 9,7860 apresentar a fi cacao - CBPF em mento do pais de S MUNICIPAIS.	PREÇO TOTAL F 1.467,90 rase: venda conformidade e origem trac	30

www.ipecaeta.ba.gov.br

SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB	Tel. CEP: 44,190-000	RM nº 43,14357// Licitação nº 19,180-PE Dispense Tradicional nº: Data Public. Data abertura Unid Fiplan:		
Titular Decreto			W1.0	Ť
A Nota Fiscal deve ser emitida em nome do emitente acima, contendo código	do item contratado, banco/agência	/conta bancária e nº da Al	M.	
Fornicodder MS HOSPITALAR LTDA		c	N.P.J.J C.P.F. 36191620000100) Insc.Estadual 165.057.531 P
Endereço RUA BUENÓPOLIS, 200 RUA ACESSO BR 324 GALP B - 35 BI	E-mail sac@mshosp.com.br	E-mail2		Insc,Municipal A / 2023 / 118
Cidade Feira de Santana Estado BA Re	CEP: 44094594 presentante Legal :	E-mail3:	TEL: (75) 4009-719	8
TEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	Ft. UM Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL PRZ.ENTR
O fornecedor deve apresentar bula, registro do p	roduto na ANVISA e certi	ficado de boas pra	ticas de fabricaca	c - CRPF em
conformidade com as resolucoes da ANVISA em vige origem, traduzido por tradutor oficial. Unidade ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAL	ncia. Em caso de fabrica de fornecimento: ampola	nte fora do MERCOS	OL, apresentar doc	numento do país de
conformidade com as resolucoes da ANVISA em vige: origem, traduzido por tradutor oficial. Unidade i ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAL:	ncia. Em caso de fabrica de fornecimento: ampola S.	nte fora do MERCOS	TOTAL GERAL:	numento do país de 235,20
conformidade com as resolucoes da ANVISA em viges origem, traduzido por tradutor oficial. Unidade s ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAL: OTAL POR EXTENSO: DUZENTOS E TRINTA E CINCO REAIS E VINTE C INIDADE: SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICIPIOS - AFB - FUNDO MUNICIPAL DE	ncia. Em caso de fabrica de fornecimento: ampola S. ENTAVOS E SAÚDE DE IPECAETÁ	nte fora do MERCOS	TOTAL GERAL:	numento do país de
conformidade com as resolucoes da ANVISA em viges origem, traduzido por tradutor oficial. Unidade s ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAL: TOTAL POR EXTENSO: DUZENTOS E TRINTA E CINCO REAIS E VINTE C INIDADE: SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICIPIOS - AFB - FUNDO MUNICIPAL DI OCAL DE ENTREGA: 43.166.0001 - SECRETARIA DE SAÚDE	ncia. Em caso de fabrica de fornecimento: ampola S. ENTAVOS E SAÚDE DE IPECAETÁ	nte fora do MERCOS	TOTAL GERAL:	numento do país de
conformidade com as resolucoes da ANVISA em vige: origem, traduzido por tradutor oficial. Unidade i ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAL: TOTAL POR EXTENSO: DUZENTOS E TRINTA E CINCO REAIS E VINTE C INIDADE: SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICIPIOS - AFB - FUNDO MUNICIPAL DI OCAL DE ENTREGA: 43.166.0001 - SECRETARIA DE SAÚDE	ncia. Em caso de fabrica de fornecimento: ampola S. ENTAVOS E SAÚDE DE IPECAETÁ DIRIGE	nte fora do MERCOS	TOTAL GERAL:	235,20

SECRETARIA DA SAUDE - MUNICÍPIOS - AFR Emitario FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IPECAETÁ FICISCO GUERRA SIN GASINE IDECTICA ESTADO SE ESTADO CASANE I 13621735000184 PIOCESTADAM SENTO	BA tel	RM n° 43,14678/202 Lineaction 19,180-4193 Despensa Tradesonal n° Data Public Outsi science Units Spilon	Emessão 2 Processo m SRD m	
Triutae Decreta				erel "
A Nota Fiscal deve ser emitida em nome do emitente acima, contend	o códino do itam contratado, banco/anência	conta bancária e nº da AEM		
Forestindor FABMED DISTRIBUTIONA HOSPITALAR LTDA	o coargo do nem connectoro, paricoragencia	Section in the United States of the New York, N	937687 054000060001	70 Inst Establish 058 699 102 NO
Enderson RUA CONDE DO ARCO, 200 - SUBAE	E-max sac a fabried.com.br CEP 44094588	E-mat2 licitacao a fabro E-mat3		inse Municipal 17,332-0
Cotons Feira de Santana fotos BA	Representante LegaCledson Nunes Ribeir		TEL (75) 4009-7	171
1 CAd. do Itani (1.75.41.0000/(63-) Marca; Ti		QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL PRZ ENTRE
PERSONAL PROPERTY OF A CONTROL	UM Emb UTO 18. 70 Leapaula NT SUBJECTF1031. A m , registro de produto na ANVI. Lem vigencia. En caso do fabr	in.ooo.oo dinlagem deve al IA e deztilicado de	n,0000 noter = frame; noam praticas	esa,co 10 venda proitida pelo de fabricacao- CAFF
1 25d. de item: 61. 0.41.00000163-b Marca: Ti PLUOXETINA, alemidiado, 20ma, comprimido os comercio. O iornecedor deve apresentar bula em conformidade com an resoluções da ANVISA 15 crigem fraducido mas tradutor oficial. Unidade de corsecimentos comprimido os capi ITEM DE CAMIFA EN 100 - AMAR UNIDADES MUNI	UM Emb UTO 18. 70 Leapaula NT SUBJECTF1031. A m , registro de produto na ANVI. Lem vigencia. En caso do fabr	10,000,00 Malagem deve ar) SA e dertificado de cante fora do MERU	n,0000 noter = frame; noam praticas	esa,co 10 venda proitida pelo de fabricacao- CAFF
1 Céd. de Item: (1.0.41.00000163-5 Marca; TI FIJOXETINA, alevidrate, 20ma, comprimido o comercio. O lornocedor deve apresentar bulo em conformidade com un resolucces da ANVISI da crigem traducido em traducer oficial. Unidade de tornecimento; comprimido ou capi 1770 DE CAMIDA EXCLUSIVA MARA UNIDADES MUNI OTAL POR EXTENSO SEISCENTOS E NOVENTA REAIS	UM Emb	10,000,00 Malagem deve ar) SA e dertificado de cante fora do MERU	n,0000 molar w frame; noam praticas (DSUL, apresenta)	ese.ce 10 venda proilida celo de fabricacuo- CAPF r documento do para
1 Céd. de Item: El41.000001E3-5 Marca: TI PLUOXETINA. Alemidiato, 20ma, comprehido o comerçio. O lornecedor deve apresentar bulc em conformidade com un resolucces da ANVIS/ da crigem traducido em traducto oficial. Unidade de tornecimento: comprimido ou capi ITEM DE CAMITA EXCURSION MARA UNIDADES MUNI OTAL POR EXTENSO SEISCENTOS E NOVENTA REAIS NIDADE SECRETARIA DA SAUGE MUNICIPIOS AFE FUNDO MUN OCAL DE ENTREGA 43 165 0001 SECRETARIA DE SAUDE	UM Emb UUTO	10,000,00 hinlagem deve actor SA e destificado de Cante fora do REAU TUA FRANCISCO GUERRA SA	n, name mona a frame; mona praticas OSUL, apresenta	ese.ce 10 venda proilida celo de fabricacuo- CAPF r documento do para
comercio. O formecedor deve apresentar bulc em conformidade com un resolucces da ANVIS/ da crigem tradicido mon tradutor oficial. Unitudes de formecimentos comprimido ou rapi ITEN DE CAMILHA EXCLUSIVA MARIA UNIDADES MUNI TOTAL POR EXTENSO SEISCENTOS E NOVENTA REAIS UNIDADE SECRETARIA DA SAUDE MUNICIPIOS - AFB-FUNDO MUN OCAL DE ENTREGA 43 166 0001 - SECRETARIA DE SAUDE	UM Emb UUTO	IO,000,00 Miniagem deve actor A e destificado de Loante fora do MERU TUA FRANCISCO GUERRA SA 75992	n,0000 molar a frame; boam praticas outle, apresentar	esa.ce 10 venda proilida nelo de fabricacuo- CBFF r documento do para

mineta FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IPEC mineta FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IPEC minetas RUA FRANCISCO GUERRA S/N ipecaetá (NP.) 13621735000184		Tel CEP 41.190-000		375/2024 0-PI 300/2023	AFM of 43.166 Groods 23.047 Emensio 23.047 Processor ISRO of LID of	2024 👐	Pagns I
Tindar					INT n'		
Nota Fiscal deve ser emitida em nome do emit	ente acima, contendo código do il	em contratado banco/agên	cia/conta bancária e nº c	a AFM			
orosodor ZUCK PAPEIS LTDA				CNPAIGPE 23	232280000169	ires: Estadual 2	7.248.664 NO
Endoreço - RUA BUENOPOLÍS, 200 - ACESSO A B	R-324 - 35° BI	E-mint sac a znekpapeis et GEP 44094594	em.br E-mail)				/ 2023 / 11880
Conson Feira de Santana Lo	ado BA Represe	ntante Legal : - *		(6).	(75) 4009-7155		
Ecd. do Item: 65.02.43.000001 HALOFERIDOL 5mm, ucamarimido (deve apresentar bula; registr regolucoes da ANVISA em vigen l'equitor oficial; Unidade de formacimento: comp	RF MUNICIFIOS). A embal o do produto na ANVISA cia. Em caso do fabrica rimido.	adem deve apresent e mertificado de b	oas praticas de 1	proibida pa abricacao- C	BPE en cont	ormidade	CON MS
CLERK OF LANK MY 42-15 THEFT							
	ENTA E CINCO REAIS			TOTAL GER	AL	995.00	
OTAL POR EXTENSO: NOVECENTOS E NOV		IDE DE IPEGAETA		TOTAL GER	AL	995.00	
OTAL POR EXTENSO: NOVECENTOS E NOV	AFB- FUNDO MUNICIPAL DE SAG	(DE DE IPEGAETA	RUA FRANCISCO GUEL		AL	995.00	
OTAL POR EXTENSO: NOVECENTOS E NOV NIDADE, SECRETARIA DA SAUDE MUNICIPICA DOAL DE ENTREGA 43:166.0001 SECRETAR GESPETÀ	AFB - FUNDO MUNICIPAL DE SAN IA DE SAUDE	DIRI	RUA FRANCISCO GUEI GENTE	RRA SM	FORNECED		

SECRETARIA DA SAUDE - MUNICÍPIOS - AFB	CEP 44,190-000	RM n° 43,14679/2 Lencoto n° 19,180-PE Despensa Tradicional n° Dara Rung Osta abentura Unid Escan		2024
Decrets				
A Nota Fiscal deve ser emitida em nome do emitente acima, cont	endo código do item contratado, banco/agênci	a/conta bancária e nº da AF	M.	
Foresider FABAILD DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA		c	NP27CP# 05400006000170	Pac Enterior 058,699 102 NO
Endersoo RUA CONDI DO ARCO, 200 - SUBAE	Final sac a fabried combr	times: licitacaovrfat	omed.com.br	Insc Municipal 17:332-41
Columb Feira de Nantuna Enado BA	CEP 44094588	Email	TEL (75) 4009-7171	-
Some Ferrage Suntaina Assess DAY	Representante LegaCledson Nunes Ribeir		3.5. [72]-400-67171	
TEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL PRZ ENTRE
PROMETATIVA Clouddrato, 25ma, compriside forme soor deve apresentar bula, registro conformidade com as resolucces da ANVISA caracta describe por tradutor official. Unidos de formecimento: comprisido.	o do produto na ANVISA e certif en vigencia. Em caso do fabrica	leado de boas prati	cas de fabricação-	CBPF on
TOTAL POR EXTENSO, QUINHENTOS É TRINTA E CINCO REA	DS.		TOTAL GERAL:	(\$19.00
INIDADE: SHORE THRIX DA SAUDE - MUNICÍPIOS - AFB - FUNDO A				
OCAL DE ENTREGA 43 166 9001 - SECRETARIA DE SAUDE		RUA FRANCISCO GUERRA S	5/94	
pecaeta CENTRO			2534261	
	DIRIG	ENTE	FORNECED	OR
COORDENADOR	(10	tilis .		

incustatus SECRETARIA DA NACDE « MUNICIPIOS » AFB interta FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IPECAETÁ Maningo RUA FRANCISCO GEERRA S/N Estado B (N.P.). 13621735000184 Friedestadus ISENTO	A cep 44,190-000	Villa	377/2024 3-14-407/2022	ARMet 43.16 Gerapile 23.04 Emissão 23.94 Procento et SPID et LID et	102 to	Piona I
Titulari Elecreto				100.0		
Nota Fiscal deve ser emitida em nome do emitente acima, contendo	código do item contratado, banco/agên	cia/conta bancária e nº d	a AFM.			
Fornitondol MS HOSPITALAR LTDA			CNPJ/CPF	36191620000100	Insc Estadual 165	057.531 PP
Enderugo - RUA BUENÓPOLIS, 200 - RUA ACESSO BR 324 GALP B + 35	 total sacarmshosp.com.h 	N E-mail2			Inst Municipal A	2023 / 11885
Description of the Control of the Co	CEP 44094594	Email				
Constr. Feira de Santana Estado BA						
stato Feira de Santana Estato BA	Representante Legal		•	L (75) 4009-7198		
EM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO C/dl. do live: VE.PZ.13.00000251-8 Marca: CRI CLOREROMAZINA levidirato 25mg comprimido/RF	UM Emb STALIA Un 200 MUNICIPICS), A embalagem de		PREÇO	UNITARIO . I 0,2280 Ia prolbida		
EM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO 1 COAL Do Etumo VE.PE.13.00000251-8 Margas CRI	UM Emb STALIA Un 200 MUNICIPICAL A embaladem de produco na ANVISA e cesti- vigencia. Em caso do fabrio	a,noo,no eve apresentar a ficado de boas pr	PREÇOI	unitario . i c,2290 la prolbida fabricação-	Ali.no pelo come: CBPF em	30 10 - P
EM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO 1 Cod. de Item: VI.PZ.13.00000251-8 Marca: CRI CLORFROMAZINA levilitato Zómo comorimido/RP Fornecedor deve apresentar bula, registro do conformidade com as resoluções de ANVISA em origon transcista por tradutor oficial: Omidade de talbecimento: comprimidos TTEM ON CONCRE EXTRADIVA PARA OMIDADES MONTE	UM Emb STALIA Un 200 MUNICIPICAL A embaladem de produco na ANVISA e cesti- vigencia. Em caso do fabrio	a,noo,no eve apresentar a ficado de boas pr	PREÇOI	UNITARIO . I 0,2290 da proibida dabricação- asentar docu	Ali.no pelo come: CBPF em	30 10 - D
EM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO 1 C/A1. do live: VI.PI.11.00000251-8 Marca: CRI CLORFROMAZINA levilitato 25mg comprimido/RP fornecedor seve apresentar bula, registro do conformidade dom as resoluções da ANVISA em origom Elabaria: por tradutor oficial: Onidade de rainecimento: domprimidos TIRM OF COURSE EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNIC DIA POR EXTENSO NOVECENTOS E DEZESSEIS REAIS	BTALIA UN 200 MUNICIPIOSI. A embalagem de produco na ANVISA e certi- vigencia. En caso do fabrio	a,noo,no eve apresentar a ficado de boas pr	PREÇOU France: Veni atlicas de i COSUL, apre	UNITARIO . I 0,2290 da proibida dabricação- asentar docu	Pais communication of the comm	30 10 - D
EM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO 1 C/d. de live: VI.02.13.00000251-8 Marca: CRI CLORFROMAZINA levidrato 25mg comprimido/RP Fornecedor deve apresentar bula, registro do conformidade com as resoluções da ANVISA em origon francises por traditor oficial: Onidade de rainecimento: comprimidos TTRM ON CONTRA EXTINGIVA PARA UNIDADES MUNICE DIAI POR EXTENSO NOVECENTOS E DEZESSEIS REAIS NIDADE SECHETARIS DA SAUDE - MUNICIPIOS - AFB - FUNDO MUNICIPIOS	BTALIA UN 200 MUNICIPIOSI. A embalagem de produco na ANVISA e certi- vigencia. En caso do fabrio	a,noo,no eve apresentar a ficado de boas pr	PREÇON Frame: Venu atlicas de 1 COSUL, apre	UNITARIO . I 0,2290 da proibida dabricação- asentar docu	Pais communication of the comm	30 10 a B
EM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO 1 C.d. de Item: VI.DZ.13.00000251-8 Marca: CRI CLORFROMAZINA levilitato Zimp comprimido/RP Fornecedor deve apresentar bula, registro do contormidade com as resoluções da ANVISA em origon Italialis; por traditor oficial: Onidade de talhecimento: comprimidos ITEM ON CONTOS EXEMPLIVA PARA UNIDADES MUNICI OTAL POR EXTENSO NOVEGENTOS E DEZESSEIS REAIS NIDADE SECHETARIA DA SAUDE: MUNICIPIOS AFB - PUNDO MUNICI OCAL DE ENTREGA 43 156 0001 - SECRETARIA DE SAUDE	BTALLA UN 200 MUNICIPIOSI. A embalagem de produco na ANVISA e cestivigencia. En caso do fabrio	a,000,00 eve apresentat a ficado de boas pr cante fora do MER	PREÇON Franci Veni atlicas de 1 COSUL, apre	UNITARIO . I 0,2290 da proibida dabricação- asentar docu	pelo come CBPF em mento do p	30 10 m

SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICIPIOS - ATR frintente - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IPECAETA RUA FRANCISCO GUERRA S/N Ipecaetá - E NP.J. 13621735000184 - Inschlaghaf ISEN	stado BA TH CEP 11,190-000	RM of 43.14376/2 Licitophi of 19.180-PE3 Dispensa Tradiopeai of Data Public Data sterfura Unid Fiptan	128/2622 Genatic 23/ Emissio 23/ Processor of 580 of 1.0 of	107 (200)
Trust			N/ n	
Decreto Nota Fiscal deve ser emitida em nome do emitente acima, con	tando códino do itam contratado, banca/anôncia	/conta hancária a nº da AE	M	
	endo codigo do item contratado, bancoragencia			
Entropolitie FABMED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA Endeuten RUA CONDE DO ARCO, 200 - SUBAE	E-mat sacurfabmed.com.br	Lena Dicitacao w fab	NP 27 C F F 05-100006000170	 Insc Estadual (I58,699,102 No. Insc Municipal 17,332-0
KUA CIMBE IN ARCO, 200 - SUBAC	CEP 44094588	E-mail3	incu.com.in	traic woncopar 1 v., 13 2 vo
Gondo Feira de Santana Estado BA	Representante LegaCledson Nunes Ribeir		Wi. (75) 4009-717	
EM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM Emb	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PRECO TOTAL PRZ ENTRE
PREMETARINA cloridrato, 25mg, compositido fornecedor deve apromentar bula, registr conformidade com as resolucies da ANVISA compositivadorido por traduter constituido Opidade de fornecimento: compositiuo.	o do produto na ANVISA e certific	cado de boas prati	cas de fabricacas-	CBFF em
HI SE COMPES HANGIBURE 120 I + S				
DIAL POR EXTENSO SEISCENTOS E QUARENTA E DOIS R			TOTAL GERAL	642.00
	EAIS		TOTAL GERAL	6 £2.00
DITAL POR EXTENSO SEISCENTOS E QUARENTA E DOIS R INIDADE SECRETARIA DA SAUDE - MUNICIPIDS - APE FUNDO I OCAL DE ENTREGA 43 166 0001 - SECRETARIA DE SAUDE	EAIS MUNICIPAL DE SAUDÉ DE IPECAETA	RUA FRANCISCO GUERRA S	714	642.00
CITAL POR EXTENSO: SEISCENTOS E QUARENTA E DOIS R INIDADE: SECRETARIA DA SAUDE - MUNICIPIOS: AFB. FUNDO I	EAIS MUNICIPAL DE SAUDÉ DE IPECAETA	7599		

E-minute. FUNDO MUNICIPAL DE SAL E-monomo. RI A FIGUNCITA O DUBERA Gosom. Inecueti CMP.1. 13621735000484		Tel CEP 11.190-000	RM or 43,14372/2024 Sectodo of 19,180-PF(032/2023 Dispersion fractional or Data Beating Land Flater	AFM or 43,166,00014/2024 Pages 1 Deracillo 23/04/2024 Emiredo 23/04/2024 Propresso er SRD or UID in
Entalar December				(ALCE)
A Nota Fiscal deve ser emitida em n	ome do emitente acima, contendo	código do item contratado, banco/agência	a/conta bancária e nº da AFM.	
E-media - FABMED DISTRIBUIDOR	TA HOSPITALAR L'IDA		GNP3/GPF	05400006000170 htt Establish 058,699,102, NO
Endureso - RI A CONDE DO ARCO, 20	00: -SUBĀE	E-mail sac a fabried.com.br **€EP 44094588	E-mai2 licitacao a fabried.com.	br too Managar 17,332-0
Consts - Ucira de Santana	Estado BA	Representante LegaCledson Nunes Ribeir		10: (75) 4009-7171
EM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIA	MENTO	UM Emb.	QUANTIDADE PREÇI	O UNITARIO PREÇO TOTAL PRZ ENTRE
CBEF om conformidade pola on stages trade:	primido la liberavan o esedor deve apresentar	olomoada. (RP MUNICIPIOS). A bula, registro do produto ma NVISA em vigencia. Em caso do d.	ANVISA e certificado de	er a Trase: Vonde recitida poas praticas de l'abricacao- OSUL, apresentar documento do
THE OF THE SA EXCEUT	ENTOS E VINTE REAIS		TOTAL	GERAL (2000)
	Monacipios - AFB - Funco Monac		TOTAL (RUA FRANCISCO GUERRA SAN 75992534251	GERAL: 12000

SECRETARIA DA SAÚDE - A Emiros FUNDO MUNICIPAL DE SAÚ FASICO REATRANCISCO GUERRA S Gadae Ipocació EMO J. 13621735000184	DE DE IPECAETÁ	τ _{οί} cer 41,190-000	RM of 43, 14374/20 Locação nº 19, 180-PE2 I Dispensa Tradicional of Data Publici Data attrictura Unid Figuari	1/2023 Genedia 23/04/2024 Emendo 23/04/2024 Processo er SRD er UD n*	24 Pagna I
Toular Decrets				Mt. e	
Nota Fiscal deve ser emitida em no	me do emitente acima, contendo	o código do item contratado, banco/agê	ncia/conta bancária e nº da AFN	M.	
FORWARD SHOPAH D BRASIL COME	RCIO DE MEDICAMENTOS LTD	A	CN	PuiCPF 31097573000109 Inc Estad	≈ 150,722,166 ME
Esqueeco - Avenida Santiago de Composte	da, 351 Galpão C - Brotas	Email shopmed a outloo	combr t-nat	Inter Munici	ow E6C0AAC4D362
Cetide Salvador	Estado BA	CEP 40279150 Representante Legal	E-10(41)	TEL (71) 3021-5971	
ombercio, O formecedor em conformidade com as de arago i oducido po Universi un formeciment	.00000134-1 Marca: FA solucas oral, franco deve apresentar Dula resolucos da ANVISA r tradutor oficio:	UM Emb. RMACE Un 100 [7m] PRF MUNICIPIOS). A emb. , registro do produto na Al em vigencia. Em caso do fe	IVISA e vertificado de	1,400	Delo Case CBFF
OTAL POR EXTENSO CENTO E Q	UARENTA E TRES REAIS			FOTAL GERAL 115.00	
NIDADE SHOUL IARIA DA SAUDE - I		CIPAL DE SAUDE DE IPECAETA			
	SEGRETARIA DE SAUDE CENTRO		RUA FRANCISCO GUERRA S/ 75992	N 534261	
	[20] - 10 [10] -				
OCAL DE ENTREGA, 43 166 0001 - pecaetà	COORDENADOR	DIR	GENTE	FORNECEDOR	

Enderte FU Endertech R Cataliti Ip	ECRETARIA DA SAUDE - MI UNDO MUNICIPAL DE SAUD UA FRANCISCO GUERRA SA secaetà 3621735000184	E DE IPECALTÀ	(CERT	11,190-000	RM nº L'icitação nº Gepense Tradicio Data®hablo: Data abontura Unid Epitan	43.14373/2024 19.180-PE040/2023 enator	#### 43,166. Scools 23/04/2 finance 23/04/2 Processor SRD of USD of	024	Página
Titular Decreto							m1 v'		
	scal deve ser emitida em nom	e do emitente acima, conten	ndo código do item con	tratado, banço/agên	cia/conta bancária	a e nº da AFM.			
Formecinitie	FABMED DISTRIBUTIONA	HOSPITALAR LTDA		The second secon	ese e e e e e e e e e e e e e e e e e e	CNPJ/CPF (15.4000006000170 .	Insc Estadual (958,	699.102 NO
	RUA CONDE DO ARCO, 200			sac it fabried concl 44094588	You.	icitacao a fabried com br	175 - 411101 - TT-TA	Insc Municipal 17,3	132-0
	Feiri de Santana ECIFICAÇÃO DO FORNECIMEN	Estado BA	Representante Le	rgaCledson Nunes Rib Ft		TIDADE PRECOU	(75) 4009-7171	RECO TOTAL P	
25n 25n 211	ATADINA, important, en perentri deve aprinten commisse com an rea and tradimido per tr gade de torrascimento a sa Covina del bross	tar bula, registro oluções da ANVISA e adular il sel. diraggo	do produto na ? em vigencia. Em	NVISA = certi	ficado de bo	as praticas de f	abricacuo- C	BFF em	H.R. (20)
OTAL P	OR EXTENSO DUZENTOS E	NOVENDA II NOVE REALS				TOTAL GE	RAL	299,00	
	SCORETARIA DA SAUGE - M		NCPAL DE SALDE DE	PECALTA	With the second	et les respons le list			
OGALEZ Decembe	E ENTREGA, 42 166 0001 - 8	CENTRO			NUA FRANCISCI	25952534261			
		COORDENADOR		DIR	GENTE		FORNECEDO	R	

Enstente FU Enderego RI Cidade Ip C.N.P.J. 13	ECRETARIA DA SAÚDE UNDO MUNICIPAL DE S UA FRANCISCO GUERI occaciá 3621735000184	SAÚDE DE IPECAETÁ	Estado BA ISENTO	Tel. CEP: 44,198	Di Di 0-000 Da		4353/2024 80-PE140/2023	Geração [8 Emissão [8 Processo nº : SRD nº : LID nº :	/04/2024	Página
Titular Decreto									····	
A Nota Fis	scal deve ser emitida en	nome do emitente acima	ı, contendo código do ite	m contratado	o, banco/agência/con	a bancária e nº	da AFM.			
Fornecedor	SALVADOR DISTRIBU	IDORA DE MEDICAMEN	TOS LTDA				CNPJJCPF. 2	163242500019	3 Insc.Estadual [2]	.811.565
	RUA DA BOLIVIA , 223 VARGAS	QUADRA P GALPAO 1	GRANJAS RURAIS P	CEP: 412	adormed@outlook.com 30195	E-mail2: licitaci E-mail3:	no.salvadormed@out	look.com	Insc.Monicipal 51	5.638/001-5
Gidade S	Salvador	Estado BA	Represent	ante Legal/AN	N CALIXTO DE ALME		TEL	(71) 3413-81	00	
l Cód.		.43.00000102-3 Max	rca: SANTISA	UM Un	Ft. Emb.	QUANTIDAD		0,9000	PREÇO TOTAL	30
1 Cód. DIAZ come em c de c	. do Item: 65.02 ZEPAM 5 mg/mL, s ercio. O fornece conformidade com origem traduzido dade de fornecim	.43.00000102-3 Mar olucao injetavel a dor deve apresenta as resolucoes da por tradutor ofic	rca: SANTISA ampola 2mL (RP MI ar bula, registro ANVISA em vigeno rial.	Un Un Unicípios)	Ft. Emb. 100 25). A embalagem uto na ANVISA),00 deve apres	entar a fras do de boas p	0,9000 e: venda raticas d	225,00 proibida pel e fabricacao	30 o - CBPF
1 Cód. DIAZ come em c de c Unic ITEM	. do Item: 65.02 ZEPAM 5 mg/mL, sercio. O fornece: conformidade com origem traduzido dade de fornecim M DE COMPRA EXCL	.43.00000102-3 Mar olucao injetavel a dor deve apresenta as resolucoes da por tradutor ofic ento: ampola.	rca: SANTISA ampola 2mL (RP MU ar bula, registro ANVISA em vigeno cial. ES MUNICIPAIS.	Un Un Unicípios)	Ft. Emb. 100 25). A embalagem uto na ANVISA),00 deve apres	entar a fras do de boas p	o,9000 e: venda raticas d presentar	225,00 proibida pel e fabricacao	30 o - CBPF
1 Cód. DIA2 come em c de c Unic ITEM	. do Item: 65.02 ZEPAM 5 mg/mL, sercio. O fornece conformidade com origem traduzido dade de fornecim M DE COMPRA EXCL	.43.00000102-3 Man clucac injetavel a dor deve apresenta as resolucces da por tradutor ofic ento: ampola. USIVA PARA UNIDADE OS E VINTE E CINCO RE E- MUNICÍPIOS-AFB-FUI -SECRETARIA DE SAÚD	rca: SANTISA ampola 2mL (RP MI ar bula, registro ANVISA em vigeno rial. ES MUNICIPAIS. EAIS NDO MUNICIPAL DE SAÚD E	UM Un NICÍPIOS) o do prodi	Ft. Emb. 100 25). A embalagem uto na ANVISA aso do fabrica:),00 deve apres	entar a fras do de boas p MERCOSUL, a TOTAL GER	o,9000 e: venda raticas d presentar	225,00 proibida pel e fabricacao documento d	30 o - CBPF